

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

□, □□%

--	--	--	--

II. DANE DOTYCZĄCE STANOWISK PRACY W RAMACH PRAC INTERWENCYJNYCH

--	--

Nazwa stanowiska	Liczba osób	Kwalifikacje i inne wymogi	Rodzaj wykonywanej pracy
		1) niezbędne 2) pożądane	
		1) niezbędne 2) pożądane	

2. Miejsce wykonywania pracy

3. Proponowana wysokość miesięcznego wynagrodzenia brutto

4. Proponowany okres refundacji oraz wymagany okres zatrudnienia po refundacji:

- ☐ 4 miesiące refundacji + dodatkowe 3 miesiące zatrudnienia (łącznie co najmniej 7 miesięcy),
- ☐ 6 miesięcy refundacji + dodatkowe 4 miesiące zatrudnienia (łącznie co najmniej 10 miesięcy),
- ☐ 8 miesięcy refundacji + dodatkowe 5 miesięcy zatrudnienia (łącznie co najmniej 13 miesięcy).

5. Wysokość miesięcznej refundacji wynosi:

- | | |
|---|--------------|
| – wynagrodzenie brutto pracownika | 3.500,00 zł, |
| – składki na ubezpieczenia społeczne, płacone przez pracodawcę,
od refundowanego wynagrodzenia | zł, |
| – ogółem kwota do refundacji | zł. |

6. Proponowany okres zatrudnienia od do

7. Termin wypłaty wynagrodzenia:

- ☐ do ostatniego dnia miesiąca - za miesiąc bieżący,
☐ do 10 dnia miesiąca następnego - za miesiąc poprzedni.

8. Proponowana/e osoba/y do zatrudnienia (imię i nazwisko oraz PESEL)

.....
.....

9. Proponowany kandydat ☐ **nie był** / ☐ **był u wnioskodawcy** zatrudniony lub wykonywał inną pracę zarobkową (na podstawie umów cywilnoprawnych w tym umowy zlecenia, umowy agencyjnej, umowy o dzieło) w okresie od do.....

10. Imię, nazwisko i stanowisko osób/y uprawnionych/ej do podpisywania umowy

.....

III. INFORMACJA O DOTYCHCZASOWEJ WSPÓŁPRACY Z POWIATOWYM URZĘDEM PRACY W STARGARDZIE

Informacja o wszystkich formach pomocy, z jakich Wnioskodawca korzystał z Powiatowego Urzędu Pracy w Stargardzie w ostatnich 24 miesiącach kalendarzowych poprzedzających złożenie niniejszego wniosku

Forma pomocy (np. wyposażenie stanowiska pracy, prace interwencyjne, staż, KFS)	nr umowy	okres trwania umowy (od..... do.....)	Liczba osób skierowanych w ramach danej formy pomocy	liczba osób zatrudnionych po zakończeniu umowy	liczba osób skierowanych, które pozostają w zatrudnieniu na dzień złożenia wniosku

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Złożenie fałszywego oświadczenia skutkować będzie wypowiedzeniem umowy i koniecznością zwrotu przyznanych środków publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
pieczęć i podpis/y osoby lub osób
uprawnionych do reprezentacji wnioskodawcy

O Ś W I A D C Z E N I A :

Oświadczam, że Wnioskodawca:

1. ☐ Jest / ☐ nie jest beneficjentem pomocy publicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tj.: Dz. U. z 2025 r., poz. 468).
 Beneficjentem pomocy - jest podmiot prowadzący działalność gospodarczą, w tym podmiot prowadzący działalność w zakresie rolnictwa lub rybołówstwa, bez względu na formę organizacyjno-prawną oraz sposób finansowania.
 Beneficjentem pomocy publicznej może być podmiot prowadzący działalność gospodarczą, nienastawiony na zysk, wykonujący działalność społecznie użyteczną lub o misyjnym charakterze, przeznaczający ewentualny zysk na rozwój podstawowej działalności nie nastawionej na zysk, spółki prawa handlowego o celu niegospodarczym, fundacje, stowarzyszenia, muzea, biblioteki, zakłady budżetowe, zakłady opieki zdrowotnej (publiczne i niepubliczne) itp.
 Jeżeli podmiot rzeczywiście prowadzi działalność gospodarczą, a pomoc ze środków publicznych zostanie udzielona na ten zakres działalności podmiotu wówczas stanowi ona pomoc de minimis.
2. ☐ Zalega / ☐ nie zalega z wypłacaniem wynagrodzeń pracownikom, z opłacaniem należnych składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Solidarnościowy i Fundusz Emerytur Pomostowych oraz z wpłatami na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, opłacaniem należnych składek na ubezpieczenie społeczne rolników lub na ubezpieczenie zdrowotne, opłacaniem innych danin publicznych.
3. Zatrudni skierowane osoby na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.
4. ☐ Znajduje się / ☐ nie znajduje się na liście osób i podmiotów zamieszczonych na stronie internetowej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji objętych sankcjami na podstawie Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (<https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>); ☐ jest / ☐ nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są ww. środki sankcyjne i które figurują na ww. liście.
5. Zobowiązuje się do złożenia, w dniu zawarcia umowy, dodatkowego oświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie oraz uzyskanej pomocy publicznej, jeżeli w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia podpisania umowy z Powiatowym Urzędem Pracy, otrzyma pomoc de minimis oraz pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie lub pomoc publiczną udzieloną w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych (dotyczy beneficjentów pomocy publicznej).
6. Spełnia warunki, o których mowa w:
 - ☐ rozporządzeniu Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023/2831 z 15.12.2023),
 - ☐ rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 9, z późn. zm.),
 - ☐ rozporządzeniu Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45, z późn. zm.),
 - ☐ nie dotyczy, wnioskodawca nie jest beneficjentem pomocy publicznej.

Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Złożenie fałszywego oświadczenia skutkować będzie wypowiedzeniem umowy i koniecznością zwrotu przyznanych środków publicznych.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

.....

pieczęć i podpis/y osoby lub osób
uprawnionych do reprezentacji wnioskodawcy

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

1. Na podstawie art. 6 ust 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, adresu zamieszkania i nr PESEL przez administratora danych Powiatowy Urząd Pracy z siedzibą w Stargardzie, ul. Pierwszej Brygady 35, REGON 810145792, NIP 8541983165 do celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy przez okres niezbędny do rozliczenia umowy oraz wymagany okres archiwizacji.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie do wycofania zgody na przetwarzanie moich danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy lub upoważnionej osoby)

Klauzula informacyjna

1. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania dostępnych na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Stargardzie pod adresem www.stargard.praca.gov.pl.
2. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługujących mi prawach w związku z przetwarzaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Stargardzie moich danych osobowych zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
3. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne dostępne na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Stargardzie pod adresem www.stargard.praca.gov.pl przewidziane w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o przyznanie prac interwencyjnych.

.....
(podpis i pieczętka pracodawcy lub upoważnionej osoby)

Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Oświadczenia wnioskodawcy.
 Załącznik nr 2 – Oświadczenia dotyczące danych osobowych.
 Załącznik nr 3 – Druk – oferta pracy.
 Załącznik nr 4 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (składają wyłącznie beneficjenci pomocy publicznej niebędący rolnikami).
 Załącznik nr 4a – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis w sektorze rolnictwa (składają wyłącznie rolnicy).
 Załącznik nr 5 – Oświadczenie o niekaralności osoby/osób reprezentującej/cych podmiot lub osoby/osób nim zarządzającej (odrębnie oświadczenie muszą złożyć wszystkie osoby reprezentujące lub zarządzające).

Do wniosku należy dołączyć:

1. **Dokument potwierdzający formę prawną pracodawcy lub jego kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem (w przypadku braku wpisu do rejestrów centralnych) np.:**
 - a) w przypadku spółek cywilnych – umowa spółki wraz z aneksami,
 - b) w przypadku **jednostek samorządu terytorialnego i innych jednostek sektora finansów publicznych** – dokumenty potwierdzające fakt powołania jednostki, statut, dokumenty, z których wynika upoważnienie do występowania w imieniu jednostki,
 - c) w przypadku **rolników** – dokument potwierdzający fakt posiadania gospodarstwa rolnego (decyzja – nakaz płatniczy podatku rolnego lub zaświadczenie z właściwego urzędu gminy),
 - d) w przypadku **rolników prowadzących dział specjalny produkcji rolnej** – zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o prowadzeniu działów specjalnych produkcji rolnej.
2. **Pełnomocnictwo osób wskazanych do reprezentacji podmiotu (jeśli nie wynika ono z innych dostarczonych dokumentów).**
3. **Zaświadczenie z:**
 - a) KAS/US o niezaleganiu z opłatami z tytułu zobowiązań podatkowych (ważne 60 dni od dnia wystawienia),
 - b) Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego (KRUS) o niezaleganiu w opłatach składek – w przypadku wnioskodawców opłacających składki do KRUS (ważne 60 dni od dnia wystawienia).
4. Wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, albo oświadczenie o wielkości tej pomocy, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy, za okres minionych trzech lat.
5. Dokumenty potwierdzające status pracodawcy (w przypadku podmiotów niebędących przedsiębiorcami) – np.: dokumenty ZUS RCA, ZUS ZUA, zaświadczenie do ubezpieczenia pracowników oraz o tytule ubezpieczenia – wymagany jest jeden z powyższych dokumentów.

Informacje dodatkowe:

(artykuły zawarte w nawiasach odnoszą się do Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia)

1. Wniosek o zorganizowanie prac interwencyjnych może złożyć pracodawca (podmiot zatrudniający co najmniej jednego pracownika na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego lub umowy o pracę nakładczą) bez względu na formę organizacyjno-prawną (art. 135 ust 1).
2. Przedsiębiorca niezatrudniający pracowników, może korzystać pomocy w formie prac interwencyjnych na zasadach przewidzianych dla pracodawcy (art. 135 ust 2).
3. Prace interwencyjne nie mogą być organizowane w:
 - a) wojewódzkich urzędach pracy, powiatowych/miejskich urzędach pracy oraz biurach poselskich, senatorskich i poselsko-senatorskich (art. 137),
 - b) podmiotach, które były organizatorem stażu, jeśli w okresie ostatnich 12 miesięcy nastąpiło przerwanie tego stażu (art. 116 ust. 6):
 - przez wnioskodawcę bez uzasadnionej przyczyny,
 - z urzędu z powodu nierealizowania przez organizatora programu stażu lub niedotrzymania warunków jego odbywania.
4. Do pracy w ramach prac interwencyjnych może zostać skierowany:
 - a) bezrobotny (art. 135 ust. 1)
lub
 - b) poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej (art. 71).
5. Pierwszeństwo w skierowaniu do udziału w formach pomocy przysługuje (art. 69):
 - a) bezrobotnym posiadającym Kartę Dużej Rodziny,
 - b) bezrobotnym powyżej 50 roku życia,
 - c) bezrobotnym bez kwalifikacji zawodowych,
 - d) bezrobotnym niepełnosprawnym,
 - e) długotrwale bezrobotnym,
 - f) bezrobotnym i poszukującym pracy, będącym osobami do 30 roku życia,
 - g) bezrobotnym samotnie wychowującym co najmniej jedno dziecko.
6. Urząd kierując osobę do prac interwencyjnych ma obowiązek wziąć pod uwagę jej wiek, stan zdrowia oraz rodzaje uprzednio wykonywanej pracy art. 135 ust. 3).
7. Urząd nie może skierować do pracy w ramach prac interwencyjnych osoby, która:
 - a) w okresie ostatnich 90 dni była zatrudniona w ramach tych prac lub w ramach robót publicznych u danego pracodawcy (art. 139),
 - b) w okresie ostatnich 90 dni przerwała bez uzasadnionej przyczyny zatrudnienie w ramach prac interwencyjnych, chyba że powodem przerwania było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej na okres nie krótszy niż miesiąc (art. 77).
8. Pracodawca zawiera ze skierowaną do pracy osobą umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy (art. 135 ust. 1).
9. Wnioskodawca nie może otrzymać finansowania formy pomocy z Funduszu Pracy w części, w której te same koszty zostały sfinansowane z innych środków publicznych; w przypadku sfinansowania z Funduszu Pracy tych samych kosztów, na które zostały przekazane inne środki publiczne, środki z Funduszu Pracy podlegają zwrotowi w terminie 14 dni od dnia doręczenia wezwania do ich zwrotu wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków (art. 79 ust. 1 i 2).
10. Niewywiązanie się przez pracodawcę z obowiązku zatrudnienia skierowanej osoby przez okres trwania prac interwencyjnych oraz po okresie refundacji, powoduje obowiązek zwrotu uzyskanych refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania z urzędu (art. 135 ust. 5).
11. W przypadku rozwiązania umowy o pracę przez skierowaną osobę, rozwiązania z nią umowy o pracę na podstawie art. 52 albo art. 53 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy albo wygaśnięcia stosunku pracy skierowanej osoby w trakcie okresu objętego refundacją albo przed upływem obowiązkowego okresu zatrudnienia, urząd kieruje na zwolnione stanowisko pracy odpowiedniego kandydata (art. 135 ust.6).
Rozwiązanie umowy o pracę za porozumieniem stron nie daje podstaw do kierowania kolejnej osoby na uzupełnienie stanowiska pracy.
12. W przypadku odmowy przyjęcia przez pracodawcę skierowanej osoby na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca zwraca uzyskaną pomoc w całości wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania z urzędu (art. 135 ust. 7).
13. W przypadku braku możliwości skierowania osoby przez urząd odpowiedniego kandydata na zwolnione stanowisko pracy, pracodawca nie zwraca uzyskanej pomocy za okres, w którym uprzednio skierowana osoba- pozostawała w zatrudnieniu (art. 135 ust. 7).
14. Złożenie nieprawdziwych oświadczeń i informacji, zaświadczeń oraz oświadczeń dotyczących pomocy de minimis lub innej uzyskanej pomocy publicznej oraz naruszenie innych warunków umowy powoduje obowiązek zwrotu uzyskanych refundacji wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od całości uzyskanej pomocy od dnia otrzymania pierwszej refundacji, w terminie 30 dni od dnia doręczenia wezwania z urzędu (art. 138 ust. 10).
15. Refundacja wynagrodzeń i składek w ramach prac interwencyjnych stanowi, dla podmiotów będących beneficjentami pomocy publicznej, pomoc de minimis, pomoc de minimis w sektorze rolnym lub pomoc de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (art. 78 ust. 1).